

**A P A R T A D O**  
**DE LOS**  
**ARCHIVOS URUGUAYOS DE MEDICINA CIRUGÍA Y ESPECIALIDADES**  
*Tomo XVI - Núm. 2 - Páginas 146 -156 - Febrero 1940*

---

---

***El purgante y el enema como agentes  
provocadores de la versión fetal en las  
presentaciones pelvianas y transversas***

**POR EL**

***Dr. CARLOS J. ESCUDER***

---

---

**MONTEVIDEO**

***Impresores: A. Monteverde y Cía. — Treinta y Tres 1475***

**1 9 4 0**

# **A P A R T A D O**

DE LOS

**ARCHIVOS URUGUAYOS DE MEDICINA CIRUGÍA Y ESPECIALIDADES**

*Tomo XVI - Núm. 2 - Páginas 146 -156 - Febrero 1940*

---

---

## ***El purgante y el enema como agentes provocadores de la versión fetal en las presentaciones pelvianas y transversas***

POR EL

**Dr. CARLOS J. ESCUDER**

---

---

**MONTEVIDEO**

**Impresores: A. Monteverde y Cía. — Treinta y Tres 1475**

**1 9 4 0**

...  
...  
...

El propósito y el fin de este estudio es  
proporcionar a los lectores de la revista los  
datos estadísticos pertinentes y necesarios

Dr. Carlos J. Escobar

Trabajo de la Clínica Obstétrica "A", Prof. J. Infanzozzi

**EL PURGANTE Y EL ENEMA COMO AGENTES  
PROVOCADORES DE LA VERSIÓN FETAL  
EN LAS PRESENTACIONES PELVIANAS Y TRANSVERSAS**

*Carlos - J. ESCUDER*

El objeto de esta comunicación es poner de relieve un hecho que me fué dado observar desde el principio de mi actuación en la Clínica Obstétrica del Prof. Infanzozzi, hecho que, probablemente, — y de no mediar una observación y tratamiento sistemáticos, — muy fácilmente hubiera pasado inadvertido.

Atraída mi atención hacia el fenómeno que constituye la base de este trabajo, y prosiguiendo en el análisis de aquél en la Policlínica de la Clínica mencionada, así como en la Policlínica Obstétrica N° 11, que se halla a mi cargo, tuve oportunidad, ulteriormente, de comprobar resultados prácticos que me causaron verdadera sorpresa.

Comentando dicho fenómeno con diversos colegas, he sabido que si bien el mismo no había escapado a la observación médica corriente, tampoco se le había reconocido el carácter muy particular, — digno de una justiciera individualización, — que creo debe asignársele sin duda alguna.

Sabido es de todos la relativa frecuencia con que en las policlínicas de nuestra especialidad se observan las presentaciones pelvianas y transversas. Bien conocida es, igualmente, nuestra conducta en tales casos: cuando el embarazo es de más de siete meses se procede al ingreso a la clínica, con el fin de efectuar una versión por maniobras externas. Ahora bien: ¿cuántas veces luego de las medidas preparatorias que son de rigor, vióse detenida nuestra mano por haberse operado ya una versión "espontánea"? Es, precisamente, de estas correcciones "espontáneas" luego de las medidas preliminares a toda versión, que voy a ocuparme a continuación.

Comprobado el fenómeno de la versión apuntada, — que poco a poco fué adquiriendo para mí una relación de causa a efecto con el purgante y el enema previos, — opté por no hacer ingresar más a ninguna embarazada, ensayando solamente las medidas preliminares mencionadas, y obteniendo, en la inmensa mayoría de los casos, felices resultados. El éxito casi absoluto logrado en virtud de tal procedimiento, en los servicios a que concurro, se deducirá de la casuística que va al final.

Existe unanimidad de opinión entre los autores, al indicar que la versión por presentaciones transversas y pelvianas, debe ir precedida, la víspera, de la administración de un purgante y de la debida evacuación de la vejiga.

Así, pues, ciñéndome a la conducta habitual, y luego del enema jabonoso que se practica al día siguiente de administrar el purgante, hallándose todo pronto para verificar la versión, he podido comprobar la mayoría de las veces, que ésta ya había tenido lugar. En el registro correspondiente de la Policlínica Obstétrica N° 11, estas versiones “espontáneas” hállanse consignadas como *versiones espontáneas*, designación que, desde el momento en que empecé a emplear tal método en forma sistemática, he trocado por la de *versión por purgante y enema*.

Son tales los éxitos logrados con este procedimiento tan sencillo, que he llegado a considerar con escepticismo los contados casos en que su aplicación fracasa, hasta el punto de hallarme en situación de afirmar aquí que la repetición del mismo se acompaña generalmente de buenos resultados.

Creo necesario agregar, asimismo, que en los casos en que fracasa el procedimiento que comento aquí, la versión por maniobras externas también se ha mostrado ineficaz.

**Técnica personal.** — El momento del embarazo en que he realizado mis observaciones, — o la época más apropiada de la gravidez para poner en práctica el método que preconizo, — ha oscilado entre los 6  $\frac{1}{2}$  meses y los 8  $\frac{1}{2}$ .

Comprobada la presentación pelviana o la presentación transversa, — radiográficamente, de ser ello posible, — se indica a la grávida, para la víspera de la próxima consulta, tomar un purgante de 30 gramos de aceite de ricino, en ayunas, debiendo, por lo demás, ese día, ingerir comidas livianas. Durante las pri-

meras horas de la mañana siguiente, fecha en que la paciente debe volver a vernos, se practicará un enema jabonoso.

Lo habitual y corriente, vuelvo a repetirlo, es que esta sola medida se traduzca en una versión que se adelanta a nuestros designios, corrigiendo la presentación. Sin embargo, y de no ser el resultado el que se espera, no existe inconveniente alguno en repetir el método varias veces, con intervalos de una semana, siempre, claro está, que la gravidez no haya sobrepasado los 8 1/2 meses de evolución, momento este demasiado avanzado de la preñez, en que el método fracasa seguramente.

Cuando la versión se ha producido, y en especial manera si la cabeza se halla muy alta o es muy móvil, practicamos un ventaje abdominal compresivo, con sendas férulas de algodón en los flancos, vendaje que se dejará durante ocho días, hasta volver a examinar el caso. Dicho vendaje podrá quitarse al cabo de unas tres semanas, si el examen periódico semanal nos revela la persistencia de la corrección obtenida, es decir, si no ha habido una mutación inversa, con presentación, nuevamente, pelviana o transversa. Retirada la envoltura compresiva, aconsejamos a nuestras grávidas caminar unos dos kilómetros diarios, por lo menos.

En la eventualidad de que la evidencia clínica no llegue a convencernos de la producción de la mutación favorable, se recurrirá a una nueva radiografía.

**¿De qué manera actúan el purgante y el enema? —** No pretendemos, en manera alguna, dilucidar aquí el proceso o procesos por los que el purgante y el enema hacen que tenga lugar esa mutación favorable que es objeto de nuestros comentarios. Nuestra principal finalidad es individualizar, y asignar la debida entidad, a un hecho de observación habitual y corriente, del que he podido deducir un procedimiento fácil y sencillo, capaz de evitar las maniobras externas, muchas veces dolorosas y no siempre sin inconvenientes (posibilidad de ruptura uterina, muerte fetal, desprendimiento de la placenta).

De lo consignado por las embarazadas tratadas, se deduce que cuando la acción del purgante es intensa, con fuertes dolores y contracciones peristálticas intestinales de cierta magnitud, se perciben también algunas contracciones indoloras del útero, hasta

que, en un momento dado, la paciente comprueba un movimiento intrauterino brusco, y cesa entonces la molestia y la "incomodidad" provocadas por la cabeza fetal en el fondo o en el flanco, experimentándose en tal forma un gran bienestar y alivio.

Idéntica sensación de movilidad y cambio brusco de la posición del feto, acusan aquellas grávidas que, no habiendo experimentado tal cosa por el aceite de ricino, se someten ulteriormente al enema jabonoso; la versión es percibida entonces con la misma nitidez e idénticos caracteres que la experimentada después del purgante.

Antes de seguir adelante deseo dejar constancia que el procedimiento que preconizo ha sido también puesto en práctica en muchos casos de presentación cefálica — entre los 7 y los 8 ½ meses del embarazo, — no habiendo comprobado nunca que dicha presentación se transformase por ello en una presentación pelviana o transversa.

**Análisis de nuestro material.** — Nuestra casuística consta de 57 observaciones realizadas en nuestro servicio de la Policlínica Obstétrica N° 11, figurando cada caso, a los efectos de esta comunicación, con su número de registro correspondiente.

En 55 de los 57 casos consignados, nuestro procedimiento ha tenido pleno éxito, fracasando solamente una vez (Caso N° 296), habiendo dejado de concurrir a Policlínica el caso N° 561.

Las versiones más fáciles se observaron en los casos de presentación pelviana completa, debiéndose, en cambio, insistir y repetir el método en las presentaciones pelvianas incompletas, modalidad de pie, casos estos en que a veces se fracasa.

En una grávida de mi clientela particular, — no incluída en este trabajo, — a la que ordené una radiografía luego de operarse la versión por purgante y enema, pudo comprobarse una presentación cefálica alta, con cabeza deflexionada. Quince días después, una nueva radiografía mostró que la cabeza se había flexionado, quedando en posición normal, habiendo tenido el parto normal en presentación cefálica.

La falta de un control radiológico adecuado, objeción de que es pasible este trabajo, tiene una doble explicación: 1°) nuestros primeros casos se remontan al año 1935, época en que recién empecé a observarlos y a anotarlos, no empleando aún el

purgante y el enema en forma sistemática; 2º) las dificultades de toda índole con que he debido luchar para obtener las pocas radiografías de que dispongo al respecto. Es así que en ciertos casos sólo he podido obtener la radiografía previa al tratamiento, mientras que en otras grávidas sólo he logrado la radiografía posterior al mismo, si bien estas últimas han confirmado siempre la producción de la versión buscada.

Dejando de lado la objeción apuntada, — por cuanto considero justa compensación el veredicto irrevocable de la clínica — y animado por el deseo de restringir todo optimismo perjudicial, he de dejar consignado aquí que en clientela particular, así como en otros servicios obstétricos, los resultados han sido menos buenos que los nuestros.

De los 57 casos de que consta nuestra casuística, 4 se refieren a grávidas primigestas, y 53 a multíparas.

*Edad.* — A este respecto, nuestros casos se dividen así: 1 de 15 años de edad, 1 de 17, 2 de 18, 1 de 19, 1 de 20, 3 de 21, 2 de 22, 3 de 23, 9 de 24, 1 de 25, 2 de 26, 3 de 28, 3 de 29, 3 de 30, 3 de 31, 2 de 32, 2 de 33, 3 de 34, 3 de 36, 1 de 37, 1 de 38, 1 de 39, 3 de 41, 1 de 42 y 1 de 47 años.

*Momento del embarazo en que tuvo lugar la versión.* — 1 caso entre 6 ½ y 7 meses, 23 a los 7 meses, 4 entre 7 y 7 ½ meses, 12 a los 7 ½ meses, 8 entre 7 ½ y 8 meses y 8 a los 8 meses.

*Presentaciones transversas:* 4 (Casos N.os 344, 769, 962 y 1080).

La mutación fracasó sólo una vez (Caso N° 296).

Se concedió asistencia para el parto a domicilio a 35 embarazadas.

CASUÍSTICA. — N° 65. — R. R. de E., 29 años, 2 hijos, 0 abortos. II-23-35 Embarazo de 7 ½ meses. *Presentación podálica.* Pelvis normal. Orina normal. Purgante y enema. III-2-35 *Presentación cefálica,* dorso izquierdo. Feto vivo. III-16 *Cefálica.* III-23 *Cefálica.* Feto vivo.

N° 71. — T. F. de G., 47 años, 4 hijos, 1 aborto. III-2-35 Embarazo de 7 a 7 ½ meses. Pelvis amplia. *Podálica,* feto vivo. Lues en tratamiento. Purgante y enema. III-9 *Cefálica,* dorso izquierdo, feto vivo. III-16 *Cefálica.* IV-27 Embarazo de 8 ½ a 9 meses. *Cefálica,* dorso izquierda, feto vivo. Orina normal.

N° 162. — M. A. de G., 20 años, 1 hijo. VII-16-35 Embarazo de 8 meses, *podálica,* feto vivo. Purgante y enema. VII-23 *Cefálica,* izquierda,

feto vivo. VIII-6 Embarazo de 8  $\frac{1}{2}$  a 9 meses, *cefálica*, feto vivo. Orina normal. Se concede asistencia para el parto a domicilio.

Nº 215. — M. R. de G., 24 años, 1 hijo. IX-24-35 Embarazo de 7  $\frac{1}{2}$  a 8 meses, *podálica*, feto vivo. Purgante y enema. IX-28 *Cefálica*, derecha, feto vivo. X-1º *Cefálica*, derecha, feto vivo. Orina normal.

Nº 243. — M. G. de P., 31 años, 7 hijos. X-24-35 Amenorrea de 40 días. XI-14 Embarazo de 1  $\frac{1}{2}$  a 2 meses. III-28-36 Embarazo de 6 meses, feto vivo. IV-28 Embarazo de 7 meses, *podálica*. Purgante y enema. V-19 Embarazo de 7  $\frac{1}{2}$  meses, *cefálica*. IV-6 Embarazo de 8 meses, *cefálica*, feto vivo. Orina normal. Parto a domicilio.

Nº 270. — M. M. de C., 24 años, 2 hijos. XI-26-35 Embarazo de 4  $\frac{1}{2}$  a 5 meses. IV-2-36 Embarazo de 6  $\frac{1}{2}$  a 7 meses, *podálica*. XI-22 y 26 *Podálica*. Purgante y enema. III-3 Embarazo de 7  $\frac{1}{2}$  meses, *cefálica*, feto vivo. III-14, 19, 21 y 26 *Cefálica*. IV-4 Embarazo de 8  $\frac{1}{2}$  meses, *cefálica*, orina normal. Parto a domicilio.

Nº 276. — P. R. de G., 28 años, 3 hijos. 10 Diciembre 1935. Embarazo de 6 meses. 28-I-1936, embarazo de 7  $\frac{1}{2}$  meses, *podática*, feto vivo; purgante y enema. 4 febrero, *cefálica*, derecha, feto vivo, orina normal. 18-II-36, embarazo de 8  $\frac{1}{2}$  meses, *cefálica*, derecha, feto vivo, orina normal. Parto a domicilio.

Nº 296. — L. A. 18 años, primigesta. 28 diciembre 1935, embarazo de 7 meses, *podálica*, feto vivo; purgante y enema. 14 enero 1936, embarazo de 7  $\frac{1}{2}$  meses, *podálica*; purgante y enema. 28 enero, embarazo de 8 meses, *podálica*, feto vivo. Versión por maniobras externas, fracasada. Se le da pase a Maternidad del H. Pereira Rossell.

Nº 320. — J. G. de F., 36 años, 6 hijos. 6 febrero 1936, embarazo de 7 meses, *podálica*, feto vivo, orina normal; purgante y enema. 16 y 20 de febrero, *cefálica* izquierda, feto vivo. 3 y 7 marzo, embarazo de 8 meses, *cefálica* izquierda, feto vivo. Se concede asistencia a domicilio.

Nº 344. — L. I. de G., 32 años, 3 hijos. 3 marzo 1936, embarazo de 7 meses en posición *transversa*, feto vivo. 24 marzo, embarazo de 7  $\frac{1}{2}$  meses, *transversa*, latidos fetales en el flanco izquierdo; purgante y enema. 26 y 28 marzo, *cefálica*, izquierda, feto vivo, orina normal. 14 abril, embarazo de 8  $\frac{1}{2}$  meses, *cefálica*, izquierda, feto vivo; parto a domicilio.

Nº 353. — L. P. de G., 21 años, 3 hijos. 7 marzo 1936, embarazo de 2  $\frac{1}{2}$  meses; 27 junio, embarazo de 7 meses, feto vivo, *podálica*; purgante y enema. 14 julio, embarazo de 7  $\frac{1}{2}$  meses, *cefálica* izquierda, feto vivo. 11 agosto, embarazo de 8  $\frac{1}{2}$  meses, *cefálica*, izquierda, feto vivo, orina con indicios de albúmina. Parto a domicilio.

Nº 383. — E. G. de N., 19 años, 1 hijo. 2 abril 1936, en observación. 28 mayo, embarazo de 6 meses, feto vivo. 2 julio, embarazo de 7 meses, *podálica*, feto vivo, purgante y enema. 16 julio, embarazo de 7  $\frac{1}{2}$  meses, *cefálica*, izquierda, feto vivo. 4 agosto, embarazo de 8 meses, *cefálica*, izquierda, feto vivo, orina normal; parto a domicilio.

Nº 391. — A. S. de C., 25 años, 2 hijos. 18 abril 1936, embarazo de 5  $\frac{1}{2}$  meses, feto vivo. 21 y 30 mayo, embarazo de 6  $\frac{1}{2}$  a 7 meses, *podálica*,

feto vivo, purgante y enema. 9 junio, embarazo de 7 meses, *cefálica*, feto vivo; orina: indicios de albúmina y piocitos. 18 junio: *cefálica*, feto vivo, orina normal. Parto a domicilio.

Nº 422. — T. L., 24 años, 3 hijos. 6 junio 1936, embarazo de 7  $\frac{1}{2}$  meses, *podálica*, feto vivo, purgante y enema. 11 junio, *cefálica*, feto vivo, 18 junio, 2, 9 y 14 julio, *cefálica*. 21 julio, embarazo de 8  $\frac{1}{2}$  a 9 meses, *cefálica* izquierda, feto vivo; orina: indicios de albúmina. Parto a domicilio.

Nº 435. — C. G. de B., 41 años, 5 hijos. 2 julio 1936, embarazo de 3  $\frac{1}{2}$  meses. 23 julio, embarazo de 4 meses. Concurrió a Policlínica el 18 de agosto, 24 setiembre, 15, 17 y 20 octubre, embarazo de 7  $\frac{1}{2}$  a 8 meses. *podálica*, feto vivo, purgante y enema. 5 y 19 noviembre, embarazo de 8  $\frac{1}{2}$  meses, *podálica*, feto vivo, purgante y enema. 24 y 26 noviembre, *cefálica*, feto vivo, izquierda, orina normal.

Nº 453. — R. R. de Ll., 32 años, 5 hijos. 28 julio 1936, embarazo de 7 meses, *podálica*, feto vivo, purgante y enema. 11 agosto, *cefálica*, feto vivo, orina normal. 29 agosto y 3 setiembre, embarazo de 7  $\frac{1}{2}$  a 8 meses, *podálica*, purgante y enema. 8 y 17 setiembre, embarazo de 8  $\frac{1}{2}$  meses, *cefálica*, izquierda, feto vivo, orina normal. Parto a domicilio.

Nº 507. — J. F. M., 30 años, 3 hijos. 15 setiembre 1936, embarazo de 7 meses, *podálica*, feto vivo, purgante y enema. 22 setiembre, *cefálica*. 15 octubre, embarazo de 8 meses, *cefálica*, izquierda, feto vivo, orina normal. 22 octubre, *cefálica*. Parto a domicilio.

Nº 519. — J. L. de P., 26 años, 2 hijos. 24 setiembre 1936, embarazo de 2  $\frac{1}{2}$  meses. 26 enero 1937, embarazo de 6  $\frac{1}{2}$  meses, feto vivo. 11 febrero, embarazo de 7 meses, *podálica*, feto vivo, purgante y enema. 18 febrero, *cefálica*, feto vivo. 25 febrero, embarazo de 7  $\frac{1}{2}$  a 8 meses, *cefálica*, izquierda, feto vivo, orina normal. Parto a domicilio.

Nº 561. — B. L. de L., 24 años, 4 hijos. Noviembre 10, 1936: Embarazo de 7  $\frac{1}{2}$  meses, *podálica*, purgante y enema. Noviembre 12 y 17: *Cefálica*, feto vivo, orina: indicios de albúmina. Noviembre 19: *Podálica*, purgante y enema. Noviembre 26: Embarazo de 8 meses, *podálica*. Dejó de concurrir a la Policlínica.

Nº 565. — M. E. S. de D., 36 años, 5 hijos. Noviembre 12, 1936: Embarazo de 6  $\frac{1}{2}$  a 7 meses, feto vivo, *podálica*. Diciembre 31: Embarazo de 7  $\frac{1}{2}$  a 8 meses, *podálica*, feto vivo, purgante y enema. Enero 5 y 12 y febrero 4, 1937: *Cefálica*, derecha, feto vivo; albuminuria (0.12 gms. ‰). Pase a Maternidad.

Nº 572. — M. E. L., 21 años, 2 hijos. Noviembre 12, 1936: Embarazo de 8 meses, *podálica*, feto vivo, purgante y enema. Noviembre 17: *Cefálica*, derecha, feto vivo. Noviembre 24: Embarazo de 8  $\frac{1}{2}$  meses, *cefálica*, derecha, feto vivo, orina normal. Parto a domicilio.

Nº 684. — J. F. de M., 41 años, 8 hijos. Marzo 30, 1937: Embarazo de 7  $\frac{1}{2}$  meses, *podálica*, feto vivo, purgante y enema. Abril 6: *Cefálica*, feto vivo, orina normal. Abril 22 y 27: Embarazo de 8 a 8  $\frac{1}{2}$  meses, *cefálica*, feto vivo. Parto a domicilio.

Nº 707. — R. R., 24 años, 2 hijos. Abril 13, 1937: Embarazo de 6  $\frac{1}{2}$

meses, feto vivo. Junio 1º: Embarazo de 7 ½ a 8 meses, *podálica*, feto vivo, purgante y enema. Junio 8, 15 y 24 cefálica, feto vivo. Orina: indicios de albúmina. Parto a domicilio.

Nº 713. — M. O. de G., 39 años, 6 hijos. Abril 20, 1937: Embarazo de 3 meses. Agosto 17: Embarazo de 7 meses, *podálica*, feto vivo, purgante y enema. Setiembre 2, 9 y 28: *Cefálica*, izquierda, feto vivo, orina normal. Parto a domicilio.

Nº 733. — M. C. A., 24 años, 4 hijos. Mayo 21 y 27, 1937: Embarazo de 2 ½ meses. Agosto 5: Embarazo de 5 ½ meses, feto vivo. Setiembre 30: Embarazo de 7 meses, *podálica*, feto vivo, purgante y enema. Octubre 7: *Cefálica*, izquierda, feto vivo. Octubre 26 y Noviembre 11: *Cefálica*, izquierda, feto vivo, orina normal. Parto a domicilio.

Nº 763. — A. G. de G., 31 años, 3 hijos. Junio 15, 1937: Embarazo de 7 ½ meses, *cefálica*, feto vivo. Junio 24: Embarazo de 7 ½ a 8 meses, *podálica*, feto vivo, purgante y enema. Julio 1, 8, 15 y 29: *Cefálica*, feto vivo, albuminuria: 0.04 ctg. ‰.

Nº 768. — V. H. de R., 34 años, 2 hijos. Junio 17, 1937: Embarazo de 8 meses, *podálica*, feto vivo, purgante y enema. Junio 29 y Julio 8: *Cefálica*, feto vivo, orina: trazas de glucosa. Parto a domicilio.

Nº 769. — M. A. de G., 30 años, 2 hijos. Junio 17 de 1937: Embarazo de 8 meses, feto vivo, posición *transversa*, purgante y enema. Junio 24 y 29: *Cefálica*, feto vivo, albuminuria: 0.05 ctgs. ‰.

Nº 798. — S. M. de M., 28 años, 3 hijos. Julio 27, 1937: Embarazo de 7 ½ a 8 meses, *podálica*, feto vivo, purgante y enema. Julio 29 y Agosto 3 y 10: *Cefálica*, feto vivo, albuminuria: 0.04 ctg. ‰, piocitos.

Nº 799. — E. V., 17 años, primigesta. Julio 29: Embarazo de 6 ½ a 7 meses, feto vivo, presentación *dudosa*. Agosto 1º: Presentación *dudosa*, muy móvil. Setiembre 9: Embarazo de 7 ½ a 8 meses, *podálica*, feto vivo, purgante y enema. Setiembre 14 y 21: Embarazo de 8 meses, *cefálica*, feto vivo, orina normal.

Nº 817. — N. L. de M., 34 años, 2 hijos. Agosto 17, 1937: Embarazo de 4 ½ a 5 meses. Noviembre 4: Embarazo de 7 meses, *podálica*, feto vivo, purgante y enema jabonoso. Noviembre 11 y 25; Diciembre 23: *Cefálica*, feto vivo, orina normal. Parto a domicilio.

Nº 870. — I. P. de V., 37 años, 6 hijos. Octubre 5, 1937: Embarazo de 8 meses, *podálica*, feto vivo, purgante y enema. Octubre 7: *Cefálica*, izquierda, feto vivo. Octubre 14: Embarazo de 8 ½ meses, *cefálica*, izquierda, feto vivo, orina normal. Parto a domicilio.

Nº 882. — C. P. de E., 24 años, 2 hijos. Octubre 26, 1937: Embarazo de 7 meses, *podálica*, feto vivo. Gale. Purgante y enema. Noviembre 11: Embarazo de 7 ½ meses, *cefálica*, izquierda, feto vivo. Noviembre 30: Embarazo de 8 meses, *cefálica*, izquierda, feto vivo, orina normal. Pase a Maternidad.

Nº 888. — M. P. de D., 33 años, 5 hijos. Octubre 28, 1937: Embarazo de 5 ½ a 6 meses, feto vivo. Diciembre 12: Embarazo de 7 meses, *podálica*, feto vivo, purgante y enema. Diciembre 27: Embarazo de 7 ½ meses, *ce-*

*fálica*, feto vivo. Enero 13, 1938: Embarazo de 8 meses, *cefálica*, izquierda, feto vivo, orina normal. Parto a domicilio.

Nº 892. — E. B. de R., 33 años, 1 hijo muerto (fórceps); estrechez pélvica. Noviembre 4, 1937: Embarazo de 6  $\frac{1}{2}$  meses, feto vivo. Noviembre 9: Embarazo de 7  $\frac{1}{2}$  meses, *podálica*, feto vivo, purgante y enema. Diciembre 16 y 23: Embarazo de 8 meses, feto vivo, *cefálica*. Enero 4, 1938: Embarazo de 8  $\frac{1}{2}$  meses, *cefálica*, feto vivo, izquierda, orina normal. Pase a Maternidad.

Nº 914. — P. S. de A., 41 años, 6 hijos. Noviembre 30, 1937: Embarazo de 8 meses, *podálica*, feto vivo, purgante y enema. Diciembre 2: *Cefálica*, feto vivo. Diciembre 16: Embarazo de 8  $\frac{1}{2}$  meses, *cefálica*, feto vivo, albuminuria: 0.06 ctg. ‰. Parto a domicilio.

Nº 962. — A. G. de S., 34 años, 3 hijos muertos. Wassermann negativo. Enero 13, 1938: Embarazo (?). Febrero 1º: Metrorragia de ocho días (aborto?). Marzo 15: Embarazo de 2 meses. Abril 17: Embarazo de 4 meses. Julio 14: Embarazo de 6 meses, feto vivo. Setiembre 22: Embarazo de 8 meses, feto vivo, *transversa*, purgante y enema. Octubre 6 y 13: Embarazo de 8  $\frac{1}{2}$  meses, *cefálica*, derecha, feto vivo, indicios de albúmina. Parto a domicilio.

Nº 982. — M. S. P., 15 años, primigesta. Febrero 3 de 1938: En observación. Agosto 23: Embarazo de 7 meses, *podálica*, feto vivo, purgante y enema. Setiembre 6: Embarazo de 7  $\frac{1}{2}$  meses, *cefálica*, feto vivo, izquierda. Octubre 11: Embarazo de 8  $\frac{1}{2}$  meses, *cefálica*, feto vivo, orina normal. Pase a Maternidad.

Nº 1080. — P. S. P., 24 años, 2 hijos. Junio 14, 1938: Embarazo de 7  $\frac{1}{2}$  meses, feto vivo, posición *transversa*, purgante y enema. Junio 21: *Cefálica*, izquierda, feto vivo. Junio 30: Embarazo de 8  $\frac{1}{2}$  meses, *cefálica*, izquierda, feto vivo, orina normal. Parto a domicilio.

Nº 1106. — J. F. de M., 42 años, 9 hijos. Julio 7, 1938: Embarazo de 7 meses, *podálica*, purgante y enema. Julio 14: *Cefálica*, muy móvil, feto vivo. Julio 28: *Cefálica*. Agosto 16 y 30: Embarazo de 8 a 8  $\frac{1}{2}$  meses, *cefálica*, izquierda, feto vivo, orina: indicios de albúmina.

Nº 1115. — I. D. de V., 29 años, 1 hijo. Julio 26, 1938: En observación. Setiembre 20: Embarazo de 4 meses. Diciembre 13: Embarazo de 7 meses, *podálica*, feto vivo (tomóse radiografía). Purgante y enema. Enero 5, 1939: *Cefálica*, feto vivo. Febrero 8: *Cefálica*, feto vivo, albuminuria: 0.10 ctg. ‰. Pase a Maternidad. (Fué imposible obtener una segunda radiografía).

Nº 1135. — N. P. de R., 21 años, 3 hijos. Agosto 18, 1938: Embarazo de 7 meses, *podálica*, purgante y enema. Setiembre 6: Embarazo de 7  $\frac{1}{2}$  meses, feto vivo, *cefálica*. Setiembre 22: Embarazo de 8 meses, *cefálica*, feto vivo, orina: indicios de albúmina y trazas de glucosa. Parto a domicilio.

Nº 1136. — J. V., 22 años, 3 hijos. Agosto 18, 1938: Embarazo de 4 meses. Setiembre 6: Embarazo de 4  $\frac{1}{2}$  meses, cervicitis. Noviembre 3 y 10: Embarazo de 6  $\frac{1}{2}$  a 7 meses, *podálica*. Noviembre 29: Embarazo de 7 a 7  $\frac{1}{2}$  meses, *podálica*, feto vivo, purgante y enema. Diciembre 6 y 13: *cefálica*, feto vivo, orina normal.

Nº 1138. — M. R. de M., 23 años, primigesta. Agosto 18, 1938: Embarazo de 7 ½ meses, *podálica*, feto vivo, purgante y enema. Agosto 23: *Cefálica*, feto vivo. Setiembre 6: Embarazo de 8 meses, *cefálica*, izquierda, feto vivo, orina normal.

Nº 1205. — A. A. de B., 26 años, 2 hijos. Noviembre 1 y 10: Embarazo de 8 meses, feto vivo, *podálica*, purgante y enema. Noviembre 15: Embarazo de 8 ½ meses, *cefálica*, feto vivo. Noviembre 29: Embarazo a término, *cefálica*, derecha, feto vivo, orina normal. Pase a Maternidad.

Nº 1210. — P. R. de V., 30 años, 6 hijos. Noviembre 3, 1938: Embarazo de 7 meses, *podálica*, feto vivo, purgante y enema. Noviembre 8: *Cefálica*, feto vivo. Noviembre 24 y Diciembre 1 y 6: Embarazo de 8 meses, *cefálica*, izquierda, feto vivo, orina normal. Parto a domicilio.

Nº 1242. — A. Q. de S., 24 años, 2 hijos. Diciembre 6, 1938: Embarazo de 7 meses, feto vivo, *podálica*, purgante y enema. Diciembre 20: Embarazo de 7 ½ meses, presentación *cefálica*, derecha, feto vivo. Enero 17, 1939: Embarazo de 8 ½ meses, *cefálica*, derecha, feto vivo, orina normal. Parto a domicilio.

Nº 1274. — A. D. de L. C., 30 años, 3 hijos. Enero 12, 1939: En observación. Marzo 1º: Embarazo de 3 ½ meses. Marzo 28: Embarazo de 4 ½ meses, pielitis. Mayo 2: Embarazo de 5 ½ meses. Junio 1º: Embarazo de 6 ½ meses, feto vivo. Junio 29: Embarazo de 7 ½ meses, feto vivo, presentación *dudosa*. Julio 2 y 6: Embarazo de 7 ½ a 8 meses, *podálica*, feto vivo, enema y purgante. Julio 13: *Cefálica*, feto vivo. Julio 26: Embarazo de 8 ½ meses, *cefálica*, izquierda, feto vivo, orina normal. Parto a domicilio.

Nº 1309. — O. G. de A., 23 años, 2 hijos. Febrero 23, 1939: Embarazo de 6 ½ a 7 meses, feto vivo. Marzo 14: Embarazo de 7 a 7 ½ meses, *podálica*, feto vivo, purgante y enema. Marzo 16: *Cefálica*, feto vivo. Marzo 23: *Cefálica*, feto vivo. Abril 11: Embarazo de 8 ½ meses, *cefálica*, izquierda, feto vivo, orina normal. Parto a domicilio.

Nº 1323. — M. P. de S., 22 años, 2 hijos. Marzo 14, 1939: Embarazo de 6 ½ a 7 meses, feto vivo. Marzo 23: Embarazo de 7 meses, *podálica*, feto vivo, purgante y enema. Marzo 30: *Cefálica*, alta, feto vivo. Abril 13: *Cefálica*, feto vivo. Abril 27: Embarazo de 8 meses, *cefálica*, izquierda, feto vivo, orina normal. Parto a domicilio.

Nº 1343. — A. S. de R., 18 años, 1 hijo. Marzo 30, 1939: Embarazo de 5 meses, feto vivo. Mayo 25: Embarazo de 7 meses, *podálica*, feto vivo, enema y purgante. Junio 1º: *Cefálica*, derecha, feto vivo. Junio 15: Embarazo de 7 ½ meses, *cefálica*, derecha, feto vivo, orina normal. Parto a domicilio.

Nº 1354. — T. T., 36 años, 2 hijos. Abril 18, 1939: Embarazo de 5 ½ meses. Junio 29: Embarazo de 7 meses, presentación *dudosa*, feto vivo. Julio 11: Embarazo de 7 ½ meses, *podálica*, feto vivo, purgante y enema. Julio 20: *Cefálica*, izquierda, feto vivo. Julio 25: *Cefálica*, feto vivo. Agosto 3 y 10: Embarazo de 8 ½ meses, *cefálica*, izquierda, feto vivo, orina normal. Parto a domicilio.

Nº 1361. — F. M. de B., 29 años, 5 hijos. Abril 20, 1939: Embarazo de

2 ½ meses. Junio 1º: Embarazo de 3 ½ meses. Setiembre 5: Embarazo de 7 meses, *podálica*, feto vivo, purgante y enema. Setiembre 12: *Cefálica*, izquierda, feto vivo. Octubre 1º Embarazo de 7 ½ meses, *cefálica*, izquierda, feto vivo, orina normal. Parto a domicilio.

Nº 1378. — O. M. de E., 23 años, 3 hijos. Mayo 9, 1939: Embarazo de 7 meses, feto vivo, *podálica*, purgante y enema. Mayo 16 y 30: *Cefálica*, feto vivo. Junio 27: Embarazo de 8 ½ meses, *cefálica*, izquierda, feto vivo, albuminuria: 0.15 ctg. ‰. Parto a domicilio.

Nº 1391. — F. de L. L., 38 años, 6 hijos. Mayo 30, 1939: Embarazo de 5 ½ a 6 meses, feto vivo. Julio 25: Embarazo de 7 meses, *podálica*, feto vivo, purgante y enema. Agosto 1º y 8: *Cefálica*, izquierda, feto vivo, orina normal.

Nº 1445. — F. A. de S., 31 años, 6 hijos. Julio 25, 1939: Embarazo de 6 meses, feto vivo. Agosto 31: Embarazo de 7 ½ meses, *podálica*, feto vivo. Setiembre 5 y 12: *cefálica*, izquierda, feto vivo, albuminuria: 0.10 ctg. ‰.

Nº 1477. — I. N. de F., 28 años. 3 hijos. Agosto 17, 1939: Embarazo de 6 ½ a 7 meses, presentación *dudosa*. Setiembre 12: Embarazo de 7 ½ meses, *podálica*, feto vivo, purgante y enema (dos veces). Setiembre 27 y octubre 10: Embarazo de 8 meses, *cefálica*, izquierda, feto vivo, orina normal. Parto a domicilio.

#### PUBLICACIONES DEL AUTOR:

Esterilización biológica temporaria de la mujer por esperma humano. --  
1937 (2 ediciones, agotadas).

Avulsión dentaria y embarazo. — 1938.

Microcesárea y esterilización tubaria definitiva. — 1939.

Dr. Carlos J. Escuder. — Domicilio: 18 de Julio 2015. Montevideo.

---

Nota. — Esta comunicación fué presentada a la Sociedad Ginecotocológica del Uruguay en la sesión del 7 de diciembre de 1939.